

АНКЕТА юридического лица
(Все поля анкеты обязательны для заполнения¹)

<input type="checkbox"/> Клиента	<input type="checkbox"/> представителя Клиента² _____
---	--

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1.	Полное наименование на русском языке	
1.2.	Сокращенное наименование (при наличии)	
1.3.	Организационно-правовая форма	
1.4.	ИНН	
1.5.	Сведения о государственной регистрации:	
	Основной государственный регистрационный номер	
	Место государственной регистрации	
1.6.	Код ОКПО (при наличии)	
1.7.	Адрес местонахождения, внесенный в ЕГРЮЛ	
1.8.	Адрес фактического местонахождения с указанием типа помещения (складские, производственные, торговые, иные)	адрес: _____ тип помещения _____
1.9.	Доменное имя, указатель страницы сайта в сети «Интернет»	<input type="checkbox"/> ДА (указать) _____ <input type="checkbox"/> используется для оказания услуг <input type="checkbox"/> является рекламно-информационным сервисом. В случае использования сайта для оказания услуг обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «Хлынов» <input type="checkbox"/> НЕТ
1.10.	Сведения о видах деятельности, подлежащих лицензированию (при выборе «Да» и отсутствии соответствующей информации в ЕГРЮЛ необходимо предоставить лицензию)	<input type="checkbox"/> НЕТ. Подтверждаю, что Общество не осуществляет лицензируемые виды деятельности. В случае получения лицензии(-й) обязуюсь незамедлительно уведомить АО КБ «Хлынов». <input type="checkbox"/> В стадии получения. Обязуюсь предоставить в срок до __. __. ____ г., до момента получения не осуществлять лицензируемые виды деятельности. <input type="checkbox"/> ДА _____ _____ _____ (указать вид деятельности, реквизиты лицензии)

¹ При заполнении анкеты представителя Клиента - юридического лица не указываются сведения, установленные пунктами 1.6, 1.9, 1.10, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.6, 2.7, 3, 4 настоящей анкеты.

² В отношении клиента, по которому устанавливается представитель, указать наименование, ИНН для клиента - юридического лица/ ФИО, статус, ИНН для клиента - индивидуального предпринимателя, физического лица, занимающегося частной практикой/ ФИО, дата рождения – для клиента – физического лица.

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ОРГАНАХ УПРАВЛЕНИЯ, ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ, БЕНЕФИЦИАРНЫХ ВЛАДЕЛЬЦАХ И ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯХ

2.1.	Структура и персональный состав органов управления ³											
Структура органов управления (<i>нужное отметить</i>)		Персональный состав <i>Для физических лиц - ФИО и дата рождения полностью, для юридических лиц – полное наименование, ИНН</i>										
<input type="checkbox"/> Высший орган управления (общее собрание акционеров/участников и т.п.) <i>Сведения об акционерах (участниках), владеющих 5% и более акций (долей) должны быть указаны в настоящей Анкете либо переданы в Банк Клиентом в виде отдельного документа</i>		<table border="1"> <tr><td>_____</td><td>_____%</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____%</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____%</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____%</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____%</td></tr> </table>	_____	_____%	_____	_____%	_____	_____%	_____	_____%	_____	_____%
_____	_____%											
_____	_____%											
_____	_____%											
_____	_____%											
_____	_____%											
Коллегиальный орган управления <input type="checkbox"/> Совет Директоров <input type="checkbox"/> Наблюдательный совет <input type="checkbox"/> Иной(укажите) _____ <input type="checkbox"/> Отсутствует												
Коллегиальный исполнительный орган <input type="checkbox"/> Правление <input type="checkbox"/> Дирекция <input type="checkbox"/> Иной (укажите) ⁴ _____ <input type="checkbox"/> Отсутствует ⁴												
<input type="checkbox"/> Единичный исполнительный орган <i>необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка</i>												
2.2.	Номера контактных телефонов											
2.3.	Адрес электронной почты (при наличии)											
2.4.	Почтовый адрес (при наличии)											
2.5.	Сведения о представителях (доверенных лицах)* <i>(ФИО, дата рождения/наименование организации, ИНН) необходимо заполнить анкету представителя по форме Банка на каждое лицо</i>											
2.6.	Наличие бенефициарного владельца**:											
<input type="checkbox"/> ДА _____ _____ <i>ФИО полностью, размер доли (при наличии)</i> <i>Дополнительно заполняется анкета физического лица-бенефициарного владельца по форме Банка</i>												
<input type="checkbox"/> НЕТ _____ <i>укажите причины</i>												
2.7.	Сведения о выгодоприобретателях*** при выборе «Да» заполнить анкету выгодоприобретателя по форме Банка на каждое лицо	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА										

3. СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ И ПРЕДПОЛАГАЕМОМ ХАРАКТЕРЕ ДЕЛОВЫХ ОТНОШЕНИЙ С АО КБ «ХЛЫНОВ», СВЕДЕНИЯ О ЦЕЛЯХ ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФИНАНСОВОМ ПОЛОЖЕНИИ КЛИЕНТА

³ За исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) ЮЛ, владеющих менее чем 5 % акций (долей) ЮЛ.

⁴ В указанном случае необходимо дополнительно предоставить информацию, подтверждающую местонахождение организации по адресу (местонахождению) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица (в случае отсутствия постоянно действующего исполнительного органа юридического лица - иного органа или лица, имеющих право действовать от имени юридического лица без доверенности). Не применяется при наличии единоличного исполнительного органа.

3.1.	Предполагаемые услуги и продукты Банка указаны в Заявлении о присоединении	
3.2.	Наличие счетов в других банках (при выборе «Да» указать банки и виды счетов)	<input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да _____
3.3.	Осуществляемые виды деятельности (нужное отметить)	
	<input type="checkbox"/> Предоставление услуг _____ (указать наименование)	
	<input type="checkbox"/> Производство _____ (указать наименование товаров/услуг)	
	<input type="checkbox"/> Оптовая торговля _____ (указать наименование товаров/услуг)	
	<input type="checkbox"/> Розничная торговля _____ (указать наименование товаров/услуг)	
	<input type="checkbox"/> Услуги в области общественного питания	
	<input type="checkbox"/> Строительство	
	<input type="checkbox"/> Деятельность, связанная с производством и/или распространением оружия	
	<input type="checkbox"/> Комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат, мебель) нужное подчеркнуть	
	<input type="checkbox"/> Организация и содержание тотализаторов и букмекерских контор, а также организация и проведение лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в т. ч. в электронной форме	
	<input type="checkbox"/> Совершение сделок с драг. металлами/камнями, ювелирными изделиями с драг. металлами/камнями, ломом таких изделий	
	<input type="checkbox"/> Совершение сделок с недвижимым имуществом/оказание посреднических услуг при их совершении	
	<input type="checkbox"/> Сдача в аренду или субаренду имущества ⁵	
	<input type="checkbox"/> Операции с ценными бумагами и производными финансовыми инструментами	
	<input type="checkbox"/> Операции с иностранной валютой	
	<input type="checkbox"/> Лизинг	
	<input type="checkbox"/> Факторинг	
	<input type="checkbox"/> Благотворительность или иные виды нерегулируемые некоммерческой деятельности	
	<input type="checkbox"/> Деятельность ломбарда, микрофинансовой организации, кредитного потребительского кооператива, сельскохозяйственного кредитного потребительского кооператива	
	<input type="checkbox"/> Деятельность оператора по приему платежей/субагента (нужное подчеркнуть)	
	<input type="checkbox"/> Деятельность банковского платежного агента _____ _____ указать наименование банка	
	<input type="checkbox"/> Деятельность поставщика _____ указать виды предоставляемых услуг	
	<input type="checkbox"/> Иное _____ (указать)	
3.4.	В случае осуществления деятельности оператора по приему платежей/платежного субагента указать поставщиков услуг/операторов по приему платежей, с которыми заключены договоры об осуществлении деятельности по приему платежей физических лиц:	
	Наименование	ИНН (при наличии)
	_____	_____
	_____	_____

⁵ Если у Клиента и/или его бенефициарных владельцев имеются признаки иностранного налогового резидентства и признаки пассивной деятельности (в том числе доходы от сдачи в аренду имущества, то дополнительно необходимо заполнить Опросный лист для целей CRS клиента - юридического лица/филиала/иностранной структуры без образования юридического лица (в целях исполнения закона № 340-ФЗ) по форме Банка.

3.5.	Штатная численность сотрудников				
3.6.	Сведения о (планируемых) операциях по счету в течение определенного периода				
	Период	Кол-во операций	Сумма операций (тыс. руб.)	В т. ч. по снятию денежных средств в наличной форме (тыс. руб.)	В т. ч. по переводам по внешнеторговым контактам (тыс. руб.)
	месяц				
3.7.	Основные действующие или планируемые контрагенты по операциям с денежными средствами, находящимися на счете			Наименование _____ ИНН _____ Наименование _____ ИНН _____	
3.8.	Укажите виды договоров (контрактов), расчеты по которым планируются через Банк			<input type="checkbox"/> Договор купли-продажи(товарный) <input type="checkbox"/> Договор аренды <input type="checkbox"/> Договор оказания услуг <input type="checkbox"/> Агентский договор/договор комиссии <input type="checkbox"/> Иное (указать вид договора)	
3.9.	Сведения (документы), характеризующие финансовое положение: <i>Необходимо выбрать либо предоставление сведений о финансовом положении, либо предоставление документов о финансовом положении</i>				
Сведения о финансовом положении: <i>При выборе к заполнению данного пункта необходимо заполнить чек-боксы ниже.</i>			Документы о финансовом положении: <i>При выборе к заполнению данного пункта необходимо отметить один из видов документов, перечисленных ниже и предоставить его в составе комплекта документов для открытия счета</i>		
В отношении Клиента имеется производство по делу о несостоятельности (банкротстве)		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копия годовой финансовой отчетности (бухгалтерский баланс, отчет о финансовом результате)		
В отношении Клиента имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом)		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копия годовой (либо квартальной) налоговой декларации с отметками налогового органа об их принятии или без такой отметки с приложением либо копии квитанции об отправке заказного письма с описью вложения (при направлении по почте), либо копии подтверждения отправки на бумажных носителях (при передаче в электронном виде)		
В отношении Клиента проводится процедура ликвидации на дату предоставления документов в Банк		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> справка об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сборов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов, выданная налоговым органом		
Имеются факты неисполнения Клиентом денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> копия аудиторского заключения на годовой отчет за прошедший год, в котором подтверждаются достоверность финансовой (бухгалтерской) отчетности и соответствие порядка ведения бухгалтерского учета законодательству РФ		
Имеются данные о рейтинге Клиента, размещенные в сети «Интернет» на сайтах российских кредитных рейтинговых агентств и международных рейтинговых агентств		<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет			
3.10.	Сведения о деловой репутации Клиента			<input type="checkbox"/> Имеются отзывы в письменной форме от клиентов АО КБ «Хлынов» <input type="checkbox"/> Имеются отзывы в письменной форме от других Банков <input type="checkbox"/> Отзывы отсутствуют	

3.11.	Источник происхождения денежных средств
<input type="checkbox"/>	собственные средства участников/ИП
<input type="checkbox"/>	заемные средства
<input type="checkbox"/>	продажа товаров
<input type="checkbox"/>	реализация платных услуг (выполненных работ)
<input type="checkbox"/>	операции с недвижимостью (купля, продажа, сдача в аренду)
<input type="checkbox"/>	движимое имущество (указать) _____
<input type="checkbox"/>	иное (указать) _____

4. СВЕДЕНИЯ О НАЛОГОВОМ РЕЗИДЕНТСТВЕ

4.1.	Клиент является налоговым резидентом только в Российской Федерации ⁶ :	
	<input type="checkbox"/> Да	
	<input type="checkbox"/> Нет ⁷ , является налоговым резидентом в следующих иностранных государствах	
	Страна	Идентификатор налогоплательщика (ИН/TIN)
		Причина отсутствия ИН/TIN *
	* в случае отсутствия ИН укажите одну из нижеперечисленных причин в поле «Причина отсутствия ИН»:	
	А юрисдикция не присваивает ИН (TIN, его аналог);	
	Б ИН (TIN, его аналог) не присваивается автоматически в стране налогового резидентства, и страна налогового резидентства не присвоила TIN (аналог) в связи с отсутствием налоговых обязательств (отсутствие постановки на учёт)	
	В иное (в случае выбора данного варианта, необходимо вписать текстом причину в поле «Причина отсутствия ИН/TIN»)	
4.2.	Являются ли бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %/ выгодоприобретатели налоговыми резидентами только в Российской Федерации ⁸ ?	<input type="checkbox"/> ДА, все бенефициарные владельцы/участники с долей 10 и более %/ выгодоприобретатели являются налоговыми резидентами только в РФ <input type="checkbox"/> НЕТ ⁹ , среди бенефициарных владельцев/ участников с долей 10 и более %/ выгодоприобретателей есть налоговые резиденты иностранных государств ¹⁰
4.3.	Является ли Ваша организация организацией финансового рынка (ОФР) для целей FATCA ¹¹	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА ¹²

5. СВЕДЕНИЯ О ПРАВОПРЕЕМСТВЕ¹³

⁶ Если клиент является налогоплательщиком Российской Федерации и одновременно налогоплательщиком иной страны (территории) - отметьте оба пункта анкеты.

⁷ При ответе "НЕТ" необходимо заполнить Опросный лист получения сведений для целей CRS. Клиентам налоговым резидентам США необходимо дополнительно заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9.

⁸ Если лица, указанные в настоящем пункте, являются налогоплательщиками Российской Федерации и одновременно налогоплательщиками иной страны (территории) - отметьте оба пункта анкеты. Не заполняется при отсутствии сведений о бенефициарном владельце в п.2.6, выгодоприобретателях в п. 2.7

⁹ При ответе «НЕТ» необходимо заполнить Опросный лист получения сведений для целей CRS, анкету бенефициарного владельца по форме Банка/анкету выгодоприобретателя по форме Банка. Если более 10% акций (долей участия) юридического лица принадлежит налогоплательщику США, - необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA по форме Банка и представить форму IRS W-9.

¹⁰ Налоговый резидент иностранного государства – лицо, которое признается таковым в соответствии с законодательством иностранного государства (иностранных государств) или территории (территорий). Критерии отнесения клиентов к категории налогоплательщиков США для целей FATCA размещены на официальном сайте Банка по адресу www.bank-hlynov.ru.

¹¹ Организация относится к ОФР для целей FATCA при наличии лицензий кредитной организации, страховщика, осуществляющего деятельность по добровольному страхованию жизни, профессионального участника рынка ценных бумаг, осуществляющего брокерскую деятельность, и (или) деятельность по управлению ценными бумагами, и (или) депозитарную деятельность, негосударственного пенсионного фонда, акционерного инвестиционного фонда, управляющей компании инвестиционного фонда, паевого инвестиционного фонда и негосударственного пенсионного фонда, клиринговой организации, а также разрешения на ведение деятельности микрофинансовой организации, договора доверительного управления имуществом. Кредитный кооператив относится к ОФР для целей FATCA.

¹² При ответе "ДА" Вам необходимо заполнить Опросный лист в целях реализации требований FATCA.

¹³ Заполняется при предоставлении согласия на получение кредитного отчёта.

